

Potwierdzenie ważności legitymacji

Potwierdzam ważność legitymacji szkolnej/studenckiej
(imię i nazwisko)

do dnia

.....
(data i podpis pracownika SM „Nadodrze”)

Potwierdzenie ważności legitymacji

Potwierdzam ważność legitymacji szkolnej/studenckiej
(imię i nazwisko)

do dnia

.....
(data i podpis pracownika SM „Nadodrze”)

Potwierdzenie ważności legitymacji

Potwierdzam ważność legitymacji szkolnej/studenckiej
(imię i nazwisko)

do dnia

.....
(data i podpis pracownika SM „Nadodrze”)